

Bescheinigung der Praxisstelle über die Ableistung einer einschlägigen beruflichen Tätigkeit von

mindestens sechs Wochen im Umfang der regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit (Vollzeitbeschäftigung)

oder

240 Stunden (Teilzeitbeschäftigung, min. 50%iger Stellenumfang)

in einer für den Bildungsgang geeigneten Einrichtung, die den erfolgreichen Besuch eines Fachschulbildungsgangs erwarten lassen.

von

Nachname, Vorname _____

geb. am _____

Art der Einrichtung

(sozialpädagogische Einrichtung: Kita, Heim, OGS, Offene Jugendarbeit):

Name der Einrichtung: _____

Träger: _____

Tätigkeit vom _____ bis _____

im Umfang von _____ Wochenstunden

Ort / Datum

Unterschrift (Einrichtung)

Stempel der Einrichtung

Auskunft/ Anmeldung:

Berufskolleg des Rhein-Sieg-Kreises in Troisdorf
Kerschensteinerstr.4 Fon 02241.9641-0
53844 Troisdorf Fax 02241.9641-313

Montag – Freitag 7.30 bis 11.35

info@bk-troisdorf.de
www.bk-troisdorf.de